

Placement Test

Name:

Date:

Instructions: Use a pencil. Mark ONE letter for each question. Example: A B C D

Part 1

1	A	B	C	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	A	B	C	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	A	B	C	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	A	B	C	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	A	B	C	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	A	B	C	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	A	B	C	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	A	B	C	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	A	B	C	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	A	B	C	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Part 2

41	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Part 1	1	<input type="checkbox"/>	Part 2	41	<input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/>		42	<input type="checkbox"/>
	3	<input type="checkbox"/>		43	<input type="checkbox"/>
	4	<input type="checkbox"/>		44	<input type="checkbox"/>
	5	<input type="checkbox"/>		45	<input type="checkbox"/>
	6	<input type="checkbox"/>		46	<input type="checkbox"/>
	7	<input type="checkbox"/>		47	<input type="checkbox"/>
	8	<input type="checkbox"/>		48	<input type="checkbox"/>
	9	<input type="checkbox"/>		49	<input type="checkbox"/>
	10	<input type="checkbox"/>		50	<input type="checkbox"/>
	11	<input type="checkbox"/>		51	<input type="checkbox"/>
	12	<input type="checkbox"/>		52	<input type="checkbox"/>
	13	<input type="checkbox"/>		53	<input type="checkbox"/>
	14	<input type="checkbox"/>		54	<input type="checkbox"/>
	15	<input type="checkbox"/>		55	<input type="checkbox"/>
	16	<input type="checkbox"/>		56	<input type="checkbox"/>
	17	<input type="checkbox"/>		57	<input type="checkbox"/>
	18	<input type="checkbox"/>		58	<input type="checkbox"/>
	19	<input type="checkbox"/>		59	<input type="checkbox"/>
	20	<input type="checkbox"/>		60	<input type="checkbox"/>
	21	<input type="checkbox"/>			
	22	<input type="checkbox"/>			
	23	<input type="checkbox"/>			
	24	<input type="checkbox"/>			
	25	<input type="checkbox"/>			
	26	<input type="checkbox"/>			
	27	<input type="checkbox"/>			
	28	<input type="checkbox"/>			
	29	<input type="checkbox"/>			
	30	<input type="checkbox"/>			
	31	<input type="checkbox"/>			
	32	<input type="checkbox"/>			
	33	<input type="checkbox"/>			
	34	<input type="checkbox"/>			
	35	<input type="checkbox"/>			
	36	<input type="checkbox"/>			
	37	<input type="checkbox"/>			
	38	<input type="checkbox"/>			
	39	<input type="checkbox"/>			
	40	<input type="checkbox"/>			

Total